

**ALLEGATO 2 A \_ documento di integrazione socio sanitaria 2021-2023**

TABELLA OBIETTIVI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA - GRUPPO DI LAVORO NON AUTOSUFFICIENZA/FRAGILI

<b>AMMISSIONI</b>				<b>E DIMISSIONI PROTETTE</b>			
<b>OBIETTIVO</b>	<b>BISOGNI</b>	<b>ASPETTATIVE</b>	<b>STRUMENTI</b>	<b>RISORSE</b>	<b>NOTE</b>	<b>INDICATORI DI VALUTAZIONE</b>	<b>TEMPISTICA</b>
AMMISSIONE/DIMISIONE PROTETTA	Esigenza formativa integrata su protocolli Asst già attivi	Avvio corso di formazione con coinvolgimento operatori comunali e operatori ospedalieri, organizzato in una suddivisione territoriale di due gruppi (nord- sud ASST)	corso di formazione	risorse umane: operatori di Asst comuni e dell'Ambito	ulteriori risorse: operatori UDP per organizzazione e conduzione corso in affiancamento ad Asst	- Numero di incontri del tavolo di lavoro - Realizzazione di almeno 4 iniziative formative nel biennio - Numero di partecipanti al tavolo di lavoro - Definizione delle Partnership - Creazione della Mappatura delle informazioni	Entro 2022
	Conoscenza reciproca funzionamento dei servizi: Ambito, Comuni, Asst	Tutti gli operatori arrivino ad una conoscenza complessiva dei servizi e degli interventi (misure Regionali, servizi territoriali, ecc.) socio-assistenziali, presenti nell'Ambito di riferimento che rispetti la peculiarità territoriale ma garantisca anche	griglie di rilevazione predisposte dal gruppo "fragilità"; strumento digitale di condivisione delle informazioni	risorse umane: operatori dei comuni, dell'Ambito e di Asst	ulteriori risorse: fondi provenienti da PNNR	- Sottoscrizione Protocollo d'Intesa	Entro 2022

		uniformità trasversale agli ambiti					
	Ammissioni protette in strutture sanitarie/ospedal iere di cittadini fragili e vulnerabili in carico ai servizi territoriali	Definizioni prassi condivise ed integrate per segnalazioni e ammissioni protette all'interno delle diverse strutture sanitarie e ospedaliere.	Protocollo d'intesa, co-costruito, integrato da strumenti di segnalazione e valutazione sociale e sanitari	risorse umane: operatori referenti di Ambito, Asst, ATS	necessario coinvolgime nto di ATS per questa azione		Entro 2023
	Potenziamento del sistema di governance territoriale con forte ancoraggio al livello operativo	Creazione e mantenimento di un luogo di confronto permanente tra Asst e Ambiti, su mandato della Cabina di Regia territoriale, alla quale gli esiti del lavoro svolto tornano a conclusione e per l'approvazione	Tavoli di lavoro tematici su mandato della Cabina di Regia territoriale	risorse umane: operatori referenti di Ambito, Asst, ATS	necessario coinvolgime nto di ATS per questa azione		Entro 2022

<b>VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE</b>							
<b>OBIETTIVO</b>	<b>BISOGNI</b>	<b>ASPETTATIVE</b>	<b>MODALITA'</b>	<b>RISORSE</b>	<b>NOTE</b>	<b>INDICATORI DI VALUTAZIONE</b>	<b>TEMPISTICA</b>
VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E APPLICATA AL PERCORSO DI DIMISSIONE e AMMISSIONE PROTETTE	Conoscenza reciproca del percorso e processo di valutazione: Sociale e sanitario	Implementare un percorso di scambio/formativi, in una forma intensiva (laboratorio, seminari", work-shop) per la condivisione "dell'identikit" della fragilità della ammissione/dimissione protetta	Analisi degli strumenti utilizzati – Esperienze "pilota" : quando la valutazione della dimissione/ammissione protetta ha funzionato quando no.	risorse umane: operatori dei comuni, dell'Ambito e di Asst – coinvolgimento livello dirigenziale e tecnico	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione	- Numero di laboratori/seminari/interventi formativi  - Redazione Schemi Network - Redazione Dizionario "Identikit"  - Produzione Linee Guida B1 e B2 - N° incontri EVM - Numero incontri gruppi di lavoro	Entro 2022
	Costruzione di un percorso di avvicinamento al valore d'uso dei termini che conduca ad un linguaggio condiviso tra sociale e sanitario, unitario della valutazione multidimensionale	Nell'ambito di competenze e norme, la valutazione deve esprimere un approccio "culturale, operativo" unitario e integrato di cui il cittadino può fruire. L'aspettativa è attivare "il materiale di processo e lo sguardo" che può	Redazione di un DIZIONARIO "identikit" dei focus di attenzione per realizzare l'unitarietà dell'azione di risposta alla complessità del bisogno e dei processi di sostegno	risorse umane: operatori dei comuni, dell'Ambito e di Asst - coinvolgimento livello dirigenziale e tecnico	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione		Entro 2022

		guidare i contenuti e i processi da riportare anche nel protocollo attraverso seminari/laboratori intensivi					
VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONAL E E DOPO DI NOI	Revisione e aggiornamento del protocollo di collaborazione	Nell'ambito dell'evoluzione normativa ridefinire la composizione dell'equipe di valutazione multidimensionale del progetto e dei setting. Immaginare i possibili contesti e modi in cui può realizzarsi il processo.	Tavoli di lavoro	risorse umane: , dell'Ambito e di Asst	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione		Entro 2022
	Strumento di valutazione omogeneo del progetto a livello sovra zonale auspicabile a livello Melegnano Martesana	Omogeneizzare l'approccio e gli strumenti di valutazione per favorire la progettazione dei Progetti dopo di Noi realizzata dai servizi, terzo	Preliminare confronto "breve, ravvicinato ed efficace " (laboratorio, seminari intensi) e successivi Tavoli di lavoro a cadenza ravvicinata	risorse umane: operatori comuni, terzo settore, dell'Ambito e di Asst	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione		Entro 2022

		settore e famiglia. Immaginare setting, tempi e periodicità possibili.					
VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONAL E B2 E B1	Aumentare l'integrazione delle tempistiche di valutazione degli accessi alle diverse misure	Nell'ambito seppure dei limiti posti dalle tempistiche e dagli schemi normativi operare sui processi che possono snellire le prese in carico del cittadino orientandolo preliminarmente verso la misura più appropriata	EVM permanente con incontri periodici calendarizzati con gli Ambiti sull'intero anno (bimestrali/trimestrali, eventualmente potenziate in fase di apertura bandi) per ciascun ambito o sovra zonale	risorse umane: operatori comuni dell'Ambito e di Asst	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione		Entro 2022
	GRADUAOTORIE	Definire e consolidare il processo sottostante la verifica delle valutazioni di incrocio di cittadini afferenti la b1 e la b2 tenendo conto anche delle diverse competenze in materia di ASST e ATS : 1. omogeneizzazione delle procedure sui	Tavoli di lavoro	risorse umane: di ATS, dell'Ambito e di Asst	necessario coinvolgimento di ATS per questa azione		Entro 2022

		diversi ambiti, 2. formalizzazione dei processi di orientamento e preavutazione del cittadino; 3. messa in rete dei dati (Ambiti – ASST – ATS) .					
--	--	--	--	--	--	--	--